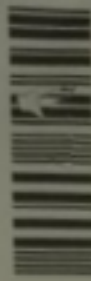


GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



337249
INTERCAMBIO

1- Número da Guia: 406414
 2- Data de Emissão da Guia: 11/07/2008
 3- Data de Autorização: 11/07/2008
 4- Nome do Paciente: ALESSANDRA BRITO LOBATO
 5- Nome do Profissional: ALESSANDRA BRITO LOBATO
 6- Nome da Empresa: DENTAL UNI COOPERATIVA
 7- Endereço da Empresa: RUA... Nº...
 8- Cidade: ... Estado: ...
 9- CEP: ...

10- Nome do Paciente: ALESSANDRA BRITO LOBATO
 11- Data de Nascimento: 11/07/2008
 12- Sexo: F
 13- Nome da Mãe: JOSE DA CONCEIÇÃO SILVA
 14- Nome do Pai: JOSE DA CONCEIÇÃO SILVA
 15- Nome do Profissional: ALESSANDRA BRITO LOBATO
 16- Nome da Empresa: DENTAL UNI COOPERATIVA
 17- Endereço da Empresa: RUA... Nº...
 18- Cidade: ... Estado: ...
 19- CEP: ...

20- Nome do Paciente: ALESSANDRA BRITO LOBATO
 21- Data de Nascimento: 11/07/2008
 22- Sexo: F
 23- Nome da Mãe: JOSE DA CONCEIÇÃO SILVA
 24- Nome do Pai: JOSE DA CONCEIÇÃO SILVA
 25- Nome do Profissional: ALESSANDRA BRITO LOBATO
 26- Nome da Empresa: DENTAL UNI COOPERATIVA
 27- Endereço da Empresa: RUA... Nº...
 28- Cidade: ... Estado: ...
 29- CEP: ...

30- Nome do Paciente: ALESSANDRA BRITO LOBATO
 31- Data de Nascimento: 11/07/2008
 32- Sexo: F
 33- Nome da Mãe: JOSE DA CONCEIÇÃO SILVA
 34- Nome do Pai: JOSE DA CONCEIÇÃO SILVA
 35- Nome do Profissional: ALESSANDRA BRITO LOBATO
 36- Nome da Empresa: DENTAL UNI COOPERATIVA
 37- Endereço da Empresa: RUA... Nº...
 38- Cidade: ... Estado: ...
 39- CEP: ...

40- Nome do Paciente: ALESSANDRA BRITO LOBATO
 41- Data de Nascimento: 11/07/2008
 42- Sexo: F
 43- Nome da Mãe: JOSE DA CONCEIÇÃO SILVA
 44- Nome do Pai: JOSE DA CONCEIÇÃO SILVA
 45- Nome do Profissional: ALESSANDRA BRITO LOBATO
 46- Nome da Empresa: DENTAL UNI COOPERATIVA
 47- Endereço da Empresa: RUA... Nº...
 48- Cidade: ... Estado: ...
 49- CEP: ...

50- Nome do Paciente: ALESSANDRA BRITO LOBATO
 51- Data de Nascimento: 11/07/2008
 52- Sexo: F
 53- Nome da Mãe: JOSE DA CONCEIÇÃO SILVA
 54- Nome do Pai: JOSE DA CONCEIÇÃO SILVA
 55- Nome do Profissional: ALESSANDRA BRITO LOBATO
 56- Nome da Empresa: DENTAL UNI COOPERATIVA
 57- Endereço da Empresa: RUA... Nº...
 58- Cidade: ... Estado: ...
 59- CEP: ...

60- Nome do Paciente: ALESSANDRA BRITO LOBATO
 61- Data de Nascimento: 11/07/2008
 62- Sexo: F
 63- Nome da Mãe: JOSE DA CONCEIÇÃO SILVA
 64- Nome do Pai: JOSE DA CONCEIÇÃO SILVA
 65- Nome do Profissional: ALESSANDRA BRITO LOBATO
 66- Nome da Empresa: DENTAL UNI COOPERATIVA
 67- Endereço da Empresa: RUA... Nº...
 68- Cidade: ... Estado: ...
 69- CEP: ...

70- Nome do Paciente: ALESSANDRA BRITO LOBATO
 71- Data de Nascimento: 11/07/2008
 72- Sexo: F
 73- Nome da Mãe: JOSE DA CONCEIÇÃO SILVA
 74- Nome do Pai: JOSE DA CONCEIÇÃO SILVA
 75- Nome do Profissional: ALESSANDRA BRITO LOBATO
 76- Nome da Empresa: DENTAL UNI COOPERATIVA
 77- Endereço da Empresa: RUA... Nº...
 78- Cidade: ... Estado: ...
 79- CEP: ...

80- Nome do Paciente: ALESSANDRA BRITO LOBATO
 81- Data de Nascimento: 11/07/2008
 82- Sexo: F
 83- Nome da Mãe: JOSE DA CONCEIÇÃO SILVA
 84- Nome do Pai: JOSE DA CONCEIÇÃO SILVA
 85- Nome do Profissional: ALESSANDRA BRITO LOBATO
 86- Nome da Empresa: DENTAL UNI COOPERATIVA
 87- Endereço da Empresa: RUA... Nº...
 88- Cidade: ... Estado: ...
 89- CEP: ...

90- Nome do Paciente: ALESSANDRA BRITO LOBATO
 91- Data de Nascimento: 11/07/2008
 92- Sexo: F
 93- Nome da Mãe: JOSE DA CONCEIÇÃO SILVA
 94- Nome do Pai: JOSE DA CONCEIÇÃO SILVA
 95- Nome do Profissional: ALESSANDRA BRITO LOBATO
 96- Nome da Empresa: DENTAL UNI COOPERATIVA
 97- Endereço da Empresa: RUA... Nº...
 98- Cidade: ... Estado: ...
 99- CEP: ...

100- Nome do Paciente: ALESSANDRA BRITO LOBATO
 101- Data de Nascimento: 11/07/2008
 102- Sexo: F
 103- Nome da Mãe: JOSE DA CONCEIÇÃO SILVA
 104- Nome do Pai: JOSE DA CONCEIÇÃO SILVA
 105- Nome do Profissional: ALESSANDRA BRITO LOBATO
 106- Nome da Empresa: DENTAL UNI COOPERATIVA
 107- Endereço da Empresa: RUA... Nº...
 108- Cidade: ... Estado: ...
 109- CEP: ...

110- Nome do Paciente: ALESSANDRA BRITO LOBATO
 111- Data de Nascimento: 11/07/2008
 112- Sexo: F
 113- Nome da Mãe: JOSE DA CONCEIÇÃO SILVA
 114- Nome do Pai: JOSE DA CONCEIÇÃO SILVA
 115- Nome do Profissional: ALESSANDRA BRITO LOBATO
 116- Nome da Empresa: DENTAL UNI COOPERATIVA
 117- Endereço da Empresa: RUA... Nº...
 118- Cidade: ... Estado: ...
 119- CEP: ...

120- Nome do Paciente: ALESSANDRA BRITO LOBATO
 121- Data de Nascimento: 11/07/2008
 122- Sexo: F
 123- Nome da Mãe: JOSE DA CONCEIÇÃO SILVA
 124- Nome do Pai: JOSE DA CONCEIÇÃO SILVA
 125- Nome do Profissional: ALESSANDRA BRITO LOBATO
 126- Nome da Empresa: DENTAL UNI COOPERATIVA
 127- Endereço da Empresa: RUA... Nº...
 128- Cidade: ... Estado: ...
 129- CEP: ...

130- Nome do Paciente: ALESSANDRA BRITO LOBATO
 131- Data de Nascimento: 11/07/2008
 132- Sexo: F
 133- Nome da Mãe: JOSE DA CONCEIÇÃO SILVA
 134- Nome do Pai: JOSE DA CONCEIÇÃO SILVA
 135- Nome do Profissional: ALESSANDRA BRITO LOBATO
 136- Nome da Empresa: DENTAL UNI COOPERATIVA
 137- Endereço da Empresa: RUA... Nº...
 138- Cidade: ... Estado: ...
 139- CEP: ...

140- Nome do Paciente: ALESSANDRA BRITO LOBATO
 141- Data de Nascimento: 11/07/2008
 142- Sexo: F
 143- Nome da Mãe: JOSE DA CONCEIÇÃO SILVA
 144- Nome do Pai: JOSE DA CONCEIÇÃO SILVA
 145- Nome do Profissional: ALESSANDRA BRITO LOBATO
 146- Nome da Empresa: DENTAL UNI COOPERATIVA
 147- Endereço da Empresa: RUA... Nº...
 148- Cidade: ... Estado: ...
 149- CEP: ...

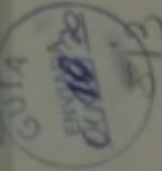
150- Nome do Paciente: ALESSANDRA BRITO LOBATO
 151- Data de Nascimento: 11/07/2008
 152- Sexo: F
 153- Nome da Mãe: JOSE DA CONCEIÇÃO SILVA
 154- Nome do Pai: JOSE DA CONCEIÇÃO SILVA
 155- Nome do Profissional: ALESSANDRA BRITO LOBATO
 156- Nome da Empresa: DENTAL UNI COOPERATIVA
 157- Endereço da Empresa: RUA... Nº...
 158- Cidade: ... Estado: ...
 159- CEP: ...

160- Nome do Paciente: ALESSANDRA BRITO LOBATO
 161- Data de Nascimento: 11/07/2008
 162- Sexo: F
 163- Nome da Mãe: JOSE DA CONCEIÇÃO SILVA
 164- Nome do Pai: JOSE DA CONCEIÇÃO SILVA
 165- Nome do Profissional: ALESSANDRA BRITO LOBATO
 166- Nome da Empresa: DENTAL UNI COOPERATIVA
 167- Endereço da Empresa: RUA... Nº...
 168- Cidade: ... Estado: ...
 169- CEP: ...

170- Nome do Paciente: ALESSANDRA BRITO LOBATO
 171- Data de Nascimento: 11/07/2008
 172- Sexo: F
 173- Nome da Mãe: JOSE DA CONCEIÇÃO SILVA
 174- Nome do Pai: JOSE DA CONCEIÇÃO SILVA
 175- Nome do Profissional: ALESSANDRA BRITO LOBATO
 176- Nome da Empresa: DENTAL UNI COOPERATIVA
 177- Endereço da Empresa: RUA... Nº...
 178- Cidade: ... Estado: ...
 179- CEP: ...

180- Nome do Paciente: ALESSANDRA BRITO LOBATO
 181- Data de Nascimento: 11/07/2008
 182- Sexo: F
 183- Nome da Mãe: JOSE DA CONCEIÇÃO SILVA
 184- Nome do Pai: JOSE DA CONCEIÇÃO SILVA
 185- Nome do Profissional: ALESSANDRA BRITO LOBATO
 186- Nome da Empresa: DENTAL UNI COOPERATIVA
 187- Endereço da Empresa: RUA... Nº...
 188- Cidade: ... Estado: ...
 189- CEP: ...

190- Nome do Paciente: ALESSANDRA BRITO LOBATO
 191- Data de Nascimento: 11/07/2008
 192- Sexo: F
 193- Nome da Mãe: JOSE DA CONCEIÇÃO SILVA
 194- Nome do Pai: JOSE DA CONCEIÇÃO SILVA
 195- Nome do Profissional: ALESSANDRA BRITO LOBATO
 196- Nome da Empresa: DENTAL UNI COOPERATIVA
 197- Endereço da Empresa: RUA... Nº...
 198- Cidade: ... Estado: ...
 199- CEP: ...



Handwritten signature and date: 11/07/2008

*Handwritten text: * José da Conceição Silva*